

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000094

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
02.02 - Oficina De Comunicaciones								
11/03/2025	000000692	899600070318	CHALECO DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
11/03/2025	000000692	899600080090	CAMISETA DE ALGODON PIQUE MANGA CORTA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
06.05.04 - Unidad Funcional De Servicios Generales								
05/03/2025	000000580	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L APROX.	Unidad	38.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	000000681	805000050118	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL CALIBRE 25 TALLA 9	Par	0.00	0.00	120.00	0.00
08.02.07 - Unidad Funcional De Seguros								
07/03/2025	000000632	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
07/03/2025	000000632	503300220017	PELICULA EXTENSIBLE PARA EMBALAJE (FILM STRECH) DE 20 in X 300 m	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
07/03/2025	000000632	503300250039	CINTA DE EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
07/03/2025	000000632	710300060055	GOMA EN BARRA X 25 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
07/03/2025	000000632	710300130031	BANDERITA SEÑALIZADORA 1.20 cm X 4.37 cm APROX. X 140 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00
07/03/2025	000000632	710600100216	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
07/03/2025	000000632	710600120067	MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
07/03/2025	000000632	710600130266	CAJA ARCHIVADORA DE CARTON 25 cm X 35 cm X 39 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
07/03/2025	000000632	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
07/03/2025	000000632	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
07/03/2025	000000632	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
07/03/2025	000000632	715000230042	TIJERA DE METAL DE 8 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
07/03/2025	000000632	715000240003	ESPONJERO DE JEBE REDONDO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
07/03/2025	000000632	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
07/03/2025	000000632	716000060385	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
07/03/2025	000000632	716000090045	TAMPON PARA HUELLA DACTILAR	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
07/03/2025	000000632	717200030041	CUADERNO EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
07/03/2025	000000632	718500050005	CLIP MARIPOSA DE METAL N° 2 X 50	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
07/03/2025	000000632	718500050032	CLIP DE METAL 33 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
07/03/2025	000000632	718500100014	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
07/03/2025	000000632	718500110025	LIGA DE JEBE DELGADA N° 18 X 1/4 lb	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
08.03.07 - Unidad Funcional De Hematopatología								
06/03/2025	000000601	358600120530	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 44 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCENCIA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600120546	ANTICUERPO MONOCLONAL HLA-DR CON PERIDINA PROTEINA CLOROFILA Y CIANINA 5.5 X 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600120555	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 45RA CON FICOERITRINA-CIANINA 7 X 0.5 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600120573	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 42a CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCENCIA 0.1 mg/mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000094

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
08.03.07 - Unidad Funcional De Hematopatología								
06/03/2025	000000601	358600120582	ANTICUERPO MONOCLONAL NG2 CON FICOERITRINA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600120583	ANTICUERPO MONOCLONAL CD203c CON FICOERITRINA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600120613	ANTICUERPO MONOCLONAL CXCR5 CON ALLOFIOCIANINA X 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600120649	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 95 CON FICOERITRINA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600120790	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 36 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCENCIA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600120925	ANTICUERPO MONOCLONAL TCR GAMMA-DELTA ISOTIACIONATO DE FLUORESCENCIA X 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600121272	ANTICUERPO MONOCLONAL CD73 CON FICOERITRINA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
06/03/2025	000000601	358600121320	ANTICUERPO MONOCLONAL CD304 CON FICOERITRINA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
08.03.09 - Unidad Funcional De Banco De Sangre Y Medicina Transfusional								
12/03/2025	000000697	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	20,400.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
11/03/2025	000000683	581800210001	ISAVUCONAZOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	546.00	0.00
11/03/2025	000000686	586600190049	IODURO SODICO (I-131) 100 mCi TAB	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
09.10.01 - Centro Quirurgico Anestesiología								
11/03/2025	000000685	532230010004	DESFIBRILADOR PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
09.10.03 - Cirugia Ambulatoria								
07/03/2025	000000661	357600020284	CAL SODADA USP	Klg	0.00	0.00	648.00	0.00
10.05.02 - Servicio Medico De Emergencia								
11/03/2025	000000679	512000380072	SENSOR PARA MEDICION DE TEMPERATURA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
10.05.03 - Servicio Medico De Cuidados Intensivos (uci)								
07/03/2025	000000626	493700120038	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA 18 - 26 cm	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
07/03/2025	000000626	493700141908	ADAPTADOR REUSABLE PARA CAPNOGRAFO VIA AEREA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
07/03/2025	000000626	493700142014	MODULO MULTIPARAMETRO PARA MONITOR DE FUNCIONES VITALES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
07/03/2025	000000626	493700142865	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA ADULTO 34 cm - 43 cm CON UNA VIA PA	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
07/03/2025	000000626	493700170170	ADAPTADOR DE CABLE CALEFACTOR PARA HUMIDIFICADOR DE VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
07/03/2025	000000626	493700210292	SENSOR DE CO2 PARA CAPNOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
12.02 - Central De Esterilizacion								
05/03/2025	000000584	495700741587	TELA NO TEJIDA 1.20 m X 1.20 cm	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
05/03/2025	000000584	495701210016	TELA NO TEJIDA PARA ESTERILIZACION 90 cm X 90 cm	Unidad	0.00	0.00	750.00	0.00
07/03/2025	000000660	135000360026	GUANTE DE VINILO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000094

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
12.02 - Central De Esterilizacion								
07/03/2025	0000000665	512000180138	LAMINA PORTA OBJETO BISELADA 25 mm X 75 mm X 50	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad